様式第１号

年　　月　　日

所沢市福祉施設電気自動車等導入費補助金交付申請書

（宛先）所沢市長

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| ふりがな |  |
| 申請者名 |  |
| 電話番号 |  |

　所沢市福祉施設電気自動車等導入費補助金の交付を受けたいので、所沢市福祉施設電気自動車等導入費補助金交付要綱第７条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

また、この補助金の申請に当たっては、所沢市福祉施設電気自動車等導入費補助金交付要綱の規定を遵守するとともに、補助金の認定に必要な範囲で、所沢市が住民記録情報及び税務情報を調査し、利用することを承諾します。

　なお、当該年度内に納品又は工事完了ができなかった場合には、この申請は、取り下げたものとして扱うことに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象品目（□に✓を記入） | 種　　　類：　□電気自動車　　□燃料電池自動車　　　　　　　　□ミニカー　　　□超小型モビリティ　　　　　　　　□充放電設備 |
| メーカー名：　 |
| 品名・型式：　 |
| 納期又は完了予定日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　　円 |